

## Certificado De Declaración

Un material, falso testimonio ó omisiones hechas en conexión con la aplicación es causa suficiente para negar una certificación, revocar una certificación ya aprobada, iniciación de un proceso de suspensión aplicable de acuerdo a las leyes federales y estatales.

Yo \_\_\_\_\_ (Nombre completo), juro ó afirmo bajo la penalidad de la ley que yo soy \_\_\_\_\_ (título) de la compañía solicitante \_\_\_\_\_ (Nombre de la compañía) y que yo he leído y entendido todas los testimonios suministrados en la aplicación y sus anexos y documentos que la soportan son verdaderos y correctos en lo mejor de mis conocimientos y han sido completados sin omitir ningún material ó información. Para total y precisamente identificar y explicar las operaciones, capacidades y las historias pertinentes de la compañía nombrada y el propietario ó dueño, el control y las afiliaciones.

Yo reconozco que la información suministrada en la aplicación con propósito de obtener una certificación aprobada por una agencia de gobierno. Yo entiendo que una agencia de gobierno puede juzgar apropiadamente para determinar la precisión y la veracidad de los testimonios en la aplicación, y yo autorizo a tal agencia para contactar cualquier entidad nombrada en la aplicación y las compañías vinculadas nombradas, instituciones bancarias, agencias de crédito, contractitas, cliente y otras agencias certificadas con el propósito de verificar la información suministrada y determinar la elegibilidad de la compañía solicitantes.

Yo estoy de acuerdo en permitir una auditoria para revisar libros, expedientes, documentos, archivos en cualquiera que sea la forma que estas existan, La compañía nombrada y su solicitante y su afiliado, inspección del lugar(s) de negocio y equipos y permitir entrevistar los directores, agentes y empleados. Yo entiendo que al rehusarme permitir tal investigación podría ser una causa para no obtener una certificación.

Si adquiero un contrato o subcontrato, Yo acepto proveer pronta y directamente al contratista principal, si hay alguno, y el Departamento, agencia destinataria, ó agencia de fondos federales en desarrollo, actual, completa y una formación correspondiente y precisa acerca del (1) trabajo realizado en el proyecto (2) pagos y (3) cambios, propuestas, sí hay alguna, para los acuerdos correspondientes.

Yo acepto proveer notificación escrita a la agencia destinataria ó el Programa de Certificados Unidos (UCP) de alguno de los materiales cambios en la información contenida en la aplicación original dentro de 30 días de tal cambio (Ejemplo, Propietarios, dirección, número telefónico, etc.).

Yo reconozco y acepto que cualquier mala información ó mal representación en la aplicación o en el record pertenecientes a un contratista o subcontratista el cual puede con llevar a una negación o revocación de la certificación, suspensión y el inicio de una acción bajo las leyes federales y/ó estatales concernientes a falso testimonios u otras ofensas aplicables.

Yo declaro bajo juramento que lo declarado es verdad y correcto.

Firma del propietario, oficial ó socio \_\_\_\_\_ Fecha (m/d/y) \_\_\_\_\_

Yo declaro bajo juramento que la información suministrada en la aplicación y los documentos que la acompañan son relacionados con mi estado de desaventajado y yo soy verdad y correctos.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

<b>CERTIFICADO DE NOTARIO</b>
ESTADO DE _____
} SS:
CONDADO DE _____
Suscribe y jura ante me él _____ día de _____, 20 _____.
Firma del Notario Público: _____ Escribir Nombre del Notario Público: _____
Condado de residencia: _____ Fecha en que la comisión vence: _____